



## Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Kurs an. Bitte Termin ankreuzen:

07.05.2026 – Grundlagenkurs CTR/AMG (Humanarzneimedizin)

08.10.2026 – Grundlagenkurs CTR/MDR/IVDR (Humanarzneimittel, Medizinprodukte, In-Vitro-Diagnostika)

<b>Titel:</b>	<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>
Rechnungsanschrift <b>Klinik/Firma:</b>		
<b>Straße</b>		
<b>PLZ:</b>	<b>Ort:</b>	
<b>E-Mail:</b>		<b>Telefon:</b>
<b>Ort/Datum</b>		<b>Unterschrift</b>

**Bitte die Anmeldung senden an [zks.fortbildung@lists.uni-luebeck.de](mailto:zks.fortbildung@lists.uni-luebeck.de)**

### Teilnahmebedingungen

**Ich habe die Teilnahmebedingungen auf der Webseite des ZKS Lübeck gelesen und stimme diesen in vollen Umfang zu.**

Link: <https://www.zks.uni-luebeck.de/kurse/>

### Kursgebühren

Grundlagenkurs:

Interne\* Teilnehmer: 200€ / externe Teilnehmer: 330€ zzgl. MwSt.

\*Angestellte der Uzl oder des UKSH

### Datenschutzhinweis (Informationspflicht gemäß DSGVO)

**Ich habe den Datenschutzhinweis zur Verarbeitung meiner Daten auf der Webseite des ZKS Lübeck gelesen und willige in die Verarbeitung meiner Daten ein.**

Link: <https://www.zks.uni-luebeck.de/kurse/>